

**HUBUNGAN ANTARA STATUS GIZI BAYI 0-
12 BULAN (BB/PB) DENGAN PEMBERIAN ASI
DI RUMAH SAKIT GOTONG ROYONG
SURABAYA**

SKRIPSI



OLEH:
Irene Anggraini Valen
NRP: 1523011022

PRODI PENDIDIKAN DOKTER
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA
SURABAYA
2014

HUBUNGAN ANTARA STATUS GIZI BAYI 0-12 BULAN (BB/PB) DENGAN PEMBERIAN ASI DI RUMAH SAKIT GOTONG ROYONG SURABAYA

SKRIPSI

Diajukan kepada
Prodi Pendidikan Dokter Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya
Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan Memperoleh
Gelar Sarjana Kedokteran



OLEH:
Irene Anggraini Valen
NRP: 1523011022

**PRODI PENDIDIKAN DOKTER
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA
SURABAYA
2014**

SURAT PERNYATAAN

Dengan ini, saya

Nama : Irene Anggraini Valen

NRP : 1523011022

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil skripsi yang berjudul “Hubungan Antara Status Gizi Bayi 0-12 Bulan (BB/PB) dengan Pemberian ASI di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya” benar-benar merupakan hasil karya sendiri. Apabila di kemudian hari ditemukan bukti bahwa skripsi tersebut ternyata merupakan hasil plagiat dan/atau hasil manipulasi data, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan/atau pencabutan gelar akademik yang telah diperoleh, serta menyampaikan permohonan maaf pada pihak-pihak terkait.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan penuh kesadaran.

Surabaya, 11 November 2014

Yang membuat pernyataan,



Irene Anggraini Valen

NRP. 1523011022

LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya sebagai mahasiswa Fakultas
Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya:

Nama : Irene Anggraini Valen

NRP : 1523011022

Menyetujui skripsi/karya ilmiah saya yang berjudul:

“Hubungan Antara Status Gizi Bayi 0-12 Bulan (BB/PB) dengan Pemberian
ASI di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya”

Untuk dipublikasikan/ditampilkan di internet atau media lain (Digital
Library Perpustakaan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya) untuk
kepentingan akademik sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta.

Demikian pernyataan persetujuan publikasi karya ilmiah ini saya buat
dengan sebenarnya.

Surabaya, 11 November 2014

Yang membuat pernyataan

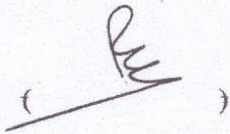
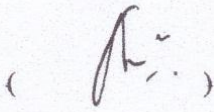
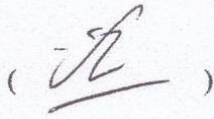


IRENE A.V

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi yang ditulis oleh Yongky Gousario / NRP. 1523011050 telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji Skripsi pada tanggal 13 November 2014 dan telah dinyatakan lulus oleh

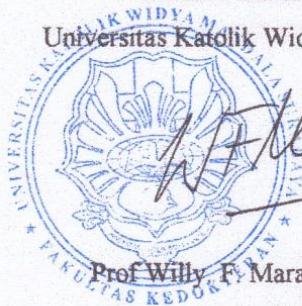
Tim Penguji

1. Ketua :
DR. B. Triagung Ruddy, dr., SpOG ()
2. Sekretaris :
Gladdy Lysias Waworuntu, dr.,MS ()
3. Anggota :
Lisa Pangemanan, dr., SpA, MKes ()
4. Anggota :
Alphonsus Warsanto, dr., SpOG ()

Mengesahkan

Dekan Fakultas Kedokteran,

Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya,



Prof Willy F. Maramis, dr., Sp.KJ(K)

NIK. 152.97.0302

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa, yang telah melimpahkan rahmat dan kebaikanNya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul Hubungan Status Gizi Bayi 0-12 Bulan (BB/PB) dengan Pemberian ASI di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya.

Dalam penulisan skripsi ini, banyak pihak yang telah memberikan bantuan baik secara langsung maupun tidak langsung. Tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, sulit bagi kami untuk menyelesaikan skripsi penelitian ini. Oleh karena itu pada kesempatan yang berbahagia ini, penulis menyampaikan rasa hormat dan terimakasih yang sedalam-dalamnya kepada yang terhormat :

1. Prof. Willy F. Maramis, dr, SpKJ(K) Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberi kesempatan kepada penulis menuntut ilmu, pengajuan proposal, dan pelaksanaan penelitian di Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
2. Lisa Pangemanan, dr, Sp.A., Mkes selaku pembimbing I skripsi yang telah meluangkan waktunya untuk memberikan bimbingan serta arahan pada saat pembuatan skripsi ini.

3. Bernadette Dian Novita, dr., M.Ked selaku pembimbing II skripsi yang telah meluangkan waktunya untuk memberikan bimbingan serta arahan pada saat skripsi ini.
4. D.A. Liona Dewi, dr., Mkes selaku pembimbing saat proposal skripsi yang telah meluangkan waktunya untuk memberikan bimbingan serta arahan pada saat pembuatan proposal skripsi ini.
5. Dr. A.L. Slamet Ryadi, dr., SKM selaku penguji I skripsi yang telah meluangkan waktunya untuk memberikan bimbingan serta arahan hingga skripsi ini selesai.
6. Dr. Inge Wattimena, dr., Msi selaku penguji II skripsi yang telah meluangkan waktunya untuk memberikan bimbingan serta arahan hingga skripsi ini selesai.
7. Segenap tim panitia skripsi Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memfasilitasi proses penyelesaian proposal.
8. dr. Suwarni selaku direktur Rumah Sakit Gotong Royong yang mengijinkan serta membantu untuk melakukan survei awal dan menerima peneliti dapat melakukan penelitian.
9. Seluruh staf Rumah Sakit Gotong Royong yang telah membantu dalam melakukan survei awal dan pelaksanaan penelitian.

10. Seluruh staf akademik dan non-akademik Fakultas kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah membantu dalam penyelesaian skripsi.
11. Rekan sejawat yang ikut mendukung dan membantu dalam penyelesaian skripsi.
12. Keluarga dan teman yang telah mendoakan dan mendukung dalam penyelesaian skripsi.

Penulis menyadari bahwa apa yang disajikan dalam skripsi ini masih banyak terdapat kekurangan yang harus diperbaiki baik isi maupun bahasanya, untuk itu penulis mengharapkan, saran serta masukan dari berbagai pihak yang sifatnya membangun demi kesempurnaan materi skripsi ini.

Akhir kata penulis mengharapkan semoga skripsi ini berguna bagi kita semua.

Surabaya, 11 November 2014

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMPUL DALAM	i
SURAT PERNYATAAN	ii
HALAMAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR SINGKATAN.....	xv
ABSTRAK.....	xvi
ABSTRACT.....	xviii
RINGKASAN.....	xix
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1. Latar Belakang Masalah.....	1
1.2. Rumusan Masalah.....	5
1.3. Tujuan Penelitian.....	5
1.3.1. Tujuan Umum.....	5

1.3.2. Tujuan Khusus.....	6
1.4. Manfaat Penelitian.....	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1. Air Susu Ibu.....	8
2.1.1. Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Penggunaan ASI....	8
2.1.2. Keuntungan ASI.....	9
2.1.3. ASI Menurut Stadium Laktasi.....	10
2.2. Status Gizi.....	12
2.2.1. Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Status Gizi.....	13
2.2.2. Penilaian Status Gizi.....	15
2.2.3. Grafik Pertumbuhan WHO	17
2.2.3.1. Cara Menggunakan Grafik Pertumbuhan WHO.....	18
2.3. Air Susu Ibu dan Pertumbuhan Anak Anak.....	21
2.4. Dasar Teori.....	23
2.5. Kerangka Konseptual.....	25
2.6. Hipotesis.....	26
BAB 3 METODE PENELITIAN.....	27
3.1. Desain Penelitian.....	27
3.2. Identifikasi Variabel Penelitian.....	27
3.3. Definisi Operasional Variabel Penelitian.....	28

3.4. Populasi, Sampel Teknik Pengambilan Sampel, Lokasi Penelitian dan Waktu Penelitian.....	29
3.4.1. Populasi Penelitian.....	29
3.4.2. Sampel Penelitian.....	29
3.4.3. Teknik Pengambilan Sampel.....	30
3.4.3.1. Kriteria Inklusi.....	30
3.4.3.2. Kriteria Eksklusi.....	30
3.4.4. Lokasi Penelitian.....	30
3.4.5. Waktu Penelitian.....	30
3.5. Kerangka Kerja Penelitian.....	31
3.6. Metode Penelitian.....	32
3.7. Teknik Analisis Data.....	32
3.8. Etika Penelitian.....	32
BAB 4 PELAKSANAAN DAN HASIL PENELITIAN	34
4.1. Karakteristik Lokasi Penelitian.....	34
4.2. Pelaksanaan Penelitian	35
4.3. Hasil Penelitian	36
BAB 5 PEMBAHASAN	42
BAB 6 SIMPULAN DAN SARAN.....	49
DAFTAR PUSTAKA.....	51
LAMPIRAN.....	55

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1. Tabel interpretasi arti titik temu kurva pertumbuhan WHO	20
Tabel 3.1. Definisi Operasional Variabel.....	28
Tabel 4.1. Distribusi Frekuensi Jenis Kelamin Bayi Usia 0-12 Bulan di Rumah Sakit Gotong Royong Periode 10 Juni 2014- 10 Juli 2014.....	36
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Bayi Usia 0-12 yang Mendapat ASI dan Tidak Mendapat ASI di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya Periode 10 Juni 2014-10 Juli 2014.....	36
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Tingkat Pendidikan Responden di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya Periode 10 Juni 2014- 10 Juli 2014.....	37
Tabel 4.4 Distribusi Tingkat Pendidikan Terakhir Responden Berdasarkan Pemberian ASI di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya Periode 10 Juni-10 Juli 2014.....	37
Tabel 4.5 Distribusi Frekuensi Status Bekerja Responden di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya Periode 10 Juni- 10 Juli 2014.....	38

Tabel 4.6 Distribusi Status Bekerja Ibu Berdasarkan Pemberian ASI di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya Periode 10 Juni- 10 Juli 2014.....	38
Tabel 4.7 Distribusi Frekuensi Usia Responden di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya Periode 10 Juni-10 Juli 2014.....	39
Tabel 4.8 Distribusi Usia Ibu Berdasarkan Pemberian ASI di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya Periode 10 Juni-10 Juli 2014...	39
Tabel 4.9. Distribusi Frekuensi Status Gizi Bayi Usia 0-12 Bulan di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya periode 10 Juni- 10 Juli 2014.....	40
Tabel 4.10 Distribusi Status Gizi Bayi Usia 0-12 Bulan Berdasarkan Pemberian ASI di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya Periode 10 Juni-10 Juli 2014.....	40

DAFTAR LAMPIRAN

Halaman

Lampiran 1. Lembar Persetujuan Menjadi Responden.....	55
Lampiran 2. Surat Keterangan Ijin Penelitian dari Fakultas Kedokteran Unika Widya Mandala Surabaya.....	56
Lampiran 3. Surat Keterangan Melakukan Penelitian dari Gotong Royong.....	57
Lampiran 4. Surat Komite Etik.....	58
Lampiran 5. Kuesioner.....	59
Lampiran 6. Grafik Pertumbuhan WHO Untuk Anak Perempuan Usia 0-2 Tahun Berdasarkan BB/PB.....	61
Lampiran 7. Grafik Pertumbuhan WHO Untuk Anak Laki-Laki Usia 0-2 Tahun Berdasarkan BB/PB.....	62
Lampiran 8. Data Penelitian.....	63
Lampiran 9. Hasil Analisis SPSS.....	71

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1.1. Status Gizi Pasien Anak Usia 0-12 bulan RS. Gotong Royong periode 8 - 21 Januari 2014.....	3

DAFTAR SINGKATAN

ASI	: Air Susu Ibu
BB/PB	: Berat Badan menurut Panjang Badan
BB/U	: Berat Badan menurut Umur
TB/U	: Tinggi Badan menurut Umur
WHO	: World Health Organization

Irene Anggraini Valen. NRP: 1523011022. 2014 “Hubungan Status Gizi Bayi 0-12 Bulan (BB/PB) dengan Pemberian ASI di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya” Skripsi Sarjana Strata 1. Prodi Pendidikan Dokter Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya

Pembimbing 1 : Lisa Pangemanan, dr. Sp.A., Mkes

Pembimbing 2 : Bernadette Dian Novita, dr., M.Ked

ABSTRAK

Malnutrisi masih merupakan salah satu masalah nutrisi yang utama di Indonesia. Pemberian Air Susu Ibu (ASI) memiliki peranan yang penting dalam tumbuh kembang anak. Pemberian ASI diberikan secara eksklusif selama 6 bulan dan berkelanjutan hingga usia 24 bulan. Kandungan gizi pada ASI saja selama 6 bulan pada bayi sudah mencukupi kebutuhan gizi bayi. Sebanyak 459.021 bayi yang datang ke 960 ke puskesmas Jawa Timur didapatkan bahwa 64,08% bayi diberi ASI sedangkan 8,44% balita mengalami malnutrisi pada 2012.

Tujuan penelitian ini untuk memahami hubungan status gizi bayi 0-12 bulan (BB/PB) dengan pemberian ASI. Penelitian ini menggunakan desain penelitian *cross sectional* dengan teknik pengumpulan data menggunakan kuesioner dan mengukur secara langsung berat badan dan panjang badan bayi. Penelitian menggunakan metode deskriptif analitik. Penelitian dilakukan di rumah sakit Gotong Royong Surabaya pada tanggal 10 Juni 2014 - 10 Juli 2014.

Uji analisis data menggunakan uji *Kolmogorov-Smirnov*. Populasi pada penelitian ini yaitu semua pasangan ibu dan bayi berusia 0-12 bulan yang terdaftar di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya selama bulan Juni 2014 sampai Juli 2014. Sampel pada penelitian ini adalah pasangan ibu dan anak yang berobat ke poli umum dan poli spesialis anak di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya. Jumlah sampel yang didapatkan sebanyak 112 responden.

Berdasarkan data yang diperoleh bahwa pemberian ASI pada bayi 0-12 di Rumah Sakit Gotong Royong relatif tinggi yaitu sebesar 85,7%. Sebanyak 37,5% bayi masih mengalami malnutrisi dan 62,5% berstatus gizi normal. Hasil analisis data didapatkan nilai *p* sebesar 0,656 maka penelitian ini menunjukkan bahwa tidak terdapat hubungan yang signifikan antara

status gizi bayi 0-12 bulan (BB/PB) dengan pemberian ASI di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya.

Kata Kunci : Bayi, Status Gizi, berat badan, panjang badan, ASI.

Irene Anggraini Valen. NRP: 1523011022. 2014 “Correlation Between Nutritional Status of Infants 0-12 months (Weight/Length) and Breast Feeding in Gotong Royong Hospital Surabaya” Skripsi Sarjana Strata 1. Prodi Pendidikan Dokter Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya

Advisor 1 : Lisa Pangemanan, dr. Sp.A., Mkes

Advisor 2 : Bernadette Dian Novita, dr., M.Ked

ABSTRACT

Malnutrition is still one of the main nutrition problem in Indonesia. Breast feeding has an important role in child's growth. Breast feeding is given until 6 months and continued until 24 months. There was 459.021 infants who came to 960 Health Care Center in East Java and only 64,08% of them got breastfed. 8,44% infants got malnutrition in 2012.

The aim of this research was to analyze the correlation between nutritional status of infants 0-12 months (weight/length) and breast feeding in Gotong Royong Hospital Surabaya. This research used cross sectional study. Data collection techniques used questionnaire and measured directly the weight and length of the babies.

This research uses descriptive analysis method. The research held in Gotong Royong hospital Surabaya from 10 June 2014 until 10 July 2014. Kolmogorov-smirnov was used for analyze data. Population in this research was all pair of mother and her baby 0-12 aged who came from 10 June – 10 July 2014 in Gotong Royong Hospital Surabaya. Number of samples was 112 respondents. The samples was got by total sampling.

Number of infants breastfed in Gotong Royong Hospital Surabaya was already high (85,7%). Percentage of malnutrition was 37,5% and 62,5% was normal. Chi square value was 0,656. There was no correlation between nutritional status of infants 0-12 months (weight/length) and breast feeding in Gotong Royong Hospital Surabaya.

Keywords : *Infants, nutritional status, weight body, length body, breast feeding.*

RINGKASAN

Indonesia telah menunjukkan angka yang signifikan dalam memerangi kemiskinan, namun untuk permasalahan gizi belum benar-benar terselesaikan. Indonesia mengalami masalah gizi ganda yang artinya sementara masalah gizi kurang belum dapat diatasi secara menyeluruh, sudah muncul masalah baru, yaitu berupa gizi lebih. Pengukuran status gizi berdasarkan Berat Badan (BB) dan Tinggi Badan (TB) di setiap propinsi juga tidak merata. Prevalensi gemuk menduduki ranking pertama dari masalah gizi balita di Indonesia dengan angka kejadian 14%, yang kemudian di susul 7,3% kurus dan 6% sangat kurus.

Malnutrisi masih merupakan salah satu masalah nutrisi yang utama di Indonesia. Pemberian Air Susu Ibu (ASI) memiliki peranan yang penting dalam tumbuh kembang anak. Pemberian ASI diberikan secara eksklusif selama 6 bulan dan berkelanjutan hingga usia 24 bulan. Pengetahuan kita bertambah dan kita makin yakin akan keunggulan ASI dalam membina kesehatan anak, namun angka kejadian dan lama menyusui di seluruh dunia ini masih saja lebih rendah dari yang kita harapkan.

Dewasa ini di Indonesia 80-90% daripada para ibu di daerah pedesaan masih menyusui bayinya sampai umur lebih dari satu tahun, tetapi di kota-kota ASI sudah banyak diganti dengan susu formula. Banyak faktor

yang menyebabkan penurunan penggunaan ASI. Status gizi anak balita secara sederhana dapat diketahui dengan membandingkan antara berat badan menurut umur maupun menurut panjang badannya sesuai standar yang telah ditetapkan. Perhitungan berat badan menurut panjang badan lebih memberi arti klinis. Sebanyak 459.021 bayi yang datang ke 960 ke puskesmas Jawa Timur didapatkan bahwa 64,08% bayi diberi ASI eksklusif sedangkan 8,44% balita mengalami malnutrisi pada 2012.

Hubungan durasi menyusui dengan status gizi anak masih menjadi kontroversi. Beberapa penelitian epidemiologi di negara berkembang, anak-anak dengan durasi menyusui 1 tahun mengalami kurang gizi jika dibandingkan dengan anak-anak yang menyusui dengan durasi yang lebih lama. Suatu penelitian kohort Boyd-Orr yang pertamakali mempelajari dampak jangka panjang dari pemberian ASI pada masa bayi terhadap panjang badan pada masa kanak-kanak dan dewasa, memperlihatkan anak yang mendapat ASI pada masa bayinya secara bermakna lebih tinggi dibanding mereka yang mendapat susu formula.

Presentase bayi usia 0-12 bulan yang mendapat ASI di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya sudah cukup tinggi atau sebesar 85,7%. Pemberian ASI tidak berjalan lancar pada ibu yang berpendidikan rendah. Sebagian besar bayi 0-12 Bulan di Rumah Sakit Gotong Royong memiliki status gizi normal yaitu sebesar (62,5%). Tidak terdapat hubungan yang

signifikan antara status gizi bayi usia 0-12 bulan dengan pemberian ASI di Rumah Sakit Gotong Royong.